



Prefeitura Municipal de Limeira
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Gestão de Pessoas

Requerimento 2.12
Averbação de Tempo de Serviço
Protocolar

Ao
Secretário Municipal de Administração

Eu, _____,
matrícula nº. _____ (caso exerça 2 cargos, anotar a matrícula do cargo para o
qual deseja averbar o tempo de serviço) na Secretaria
_____, Venho requerer minha Averbação de Tempo de
Serviço anterior, devidamente comprovado conforme Certidão de Tempo de Contribuição
anexa, de período exercido em:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CEPROSOM | <input type="checkbox"/> SAAE |
| <input type="checkbox"/> EMDEL/CODEL | <input type="checkbox"/> Câmara de Limeira |
| <input type="checkbox"/> Prefeitura de Limeira | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

Para fins de:

Adicionais por Tempo de Serviço

ou:

Devolução de Certidão que havia sido extraída de outro processo de averbação para
regularização junto ao Órgão emissor.

Limeira, ____ de _____ de _____.

Assinatura

E-mail: _____

Telefone: _____

Rua Dr. Alberto Ferreira, 179 - Centro - 13480-074 - Limeira/SP

Fone: (19) 3404.9873/3404.9655 | Email: adm.rh-cadastro@limeira.sp.gov.br